		, ,	ий сад № 194» ебедевой			
		(Ф.И.О. р	одителя (законного представи	теля (законного представителя ребенка)		
		прожив	оживающего(ей) по адресу:			
		паспорт	спортные данные:			
		(серия, н	омер, кем выдан, дата выд	(ачи)		
			(контактный телефон)			
ребенк муниці	Прошу предоставить мне комп аа (детей) в муниципальном ав ипального образования город Кр морье»» моего ребенка,	тономном до	ти родительской пла школьном образовате	льном учреждении		
		(ф.И.О. ребенка,	дата рождения)			
	В моей семье детей в н	возрасте до 18	лет.			
п/п	Фамилия, имя, отчество р	ребенка	Дата рождения	Степень родства		
	Денежную компенсацию про	ошу перечисли	ть на счет (отделение	почтовой связи)		
		(Реквизиты рас	четного счета)			
	К заявке прилагаю: 1. Реквизиты Банка (с живой 2. Копию паспорта получател 3. Копию свидетельства о роз 4. Копия СНИЛС получателя	пя компенсаци ждении детей	(до 18 лет)			
город	Я не возражаю против о кодимых для начислений компенс ц Краснодар. С правилами ком ский сад №194» ознакомлен	сационных вы	плат, в МКУ ЦБ ДО а	администрации МО		
	(дата)		(подпись получа	теля компенсации)		
Приня	то					
	(дата)		(подпись ответс	твенного лица)		

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар